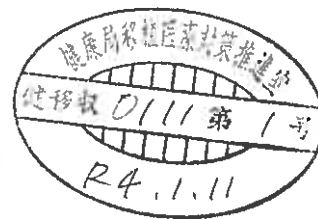


様式2 (届出事項の変更関係)



届出事項の変更の届出

令和4年1月7日

厚生労働省健康局長 殿

住所：東京都港区新橋5-22-10  
松岡田村町ビル2階

氏名：株式会社ステムセル研究所  
代表取締役社長 清水崇文

下記のとおり、「臍帯血プライベートバンクの業務内容等に関する届出及び報告に係る実施要領」に基づき、届け出ます。

記

1. 届出者基礎情報

事業者の名称	株式会社ステムセル研究所		
法人番号		代表者氏名	清水 崇文
事業者の郵便番号	105-0004	電話番号	03-5408-5279
事業者の住所	東京都港区新橋5-22-10 松岡田村町ビル2F		

2. 届出事項についての問合せ先

担当部局	管理本部		
氏名	乃一 進介		
連絡先電話番号	██████████	連絡先内線番号	██████████
連絡先メールアドレス	██████████		

3. 変更内容

事業の届出年月日	平成29年9月22日
変更のあった年月日	令和3年7月1日
変更のあった届出項目	①施設管理者に関する事項 ②臍帯血の品質管理に関する事項
変更のあった届出項目の変更後の記載内容	①施設管理者に関する事項  氏名：石井 衛 略歴：

【 最終学歴 】

平成 11 年 3 月 広島大学大学院理学研究科 遺伝子科学専攻 博士過程修了

【 職務経歴 】

1999 年～2015 年 南カリフォルニア大学 上級科学的研究員

・細胞の分離、培養、解析

2015 年～2017 年 理化学研究所

・組織の調整、培養、解析

2017 年～2021 年 株式会社ステムセル研究所 総合企画本部

・内部監査の実施、外部監査への対応

・企業および大学との共同研究

2021 年～現在 株式会社ステムセル研究所 細胞技術本部

・臍帯血および臍帯の調製凍結プロセスの管理

・施設管理

【 取得資格 】

1999 年 博士号（理学） 取得

2018 年 ISO 9001 内部監査員養成講習 修了

2021 年 ICR 臨床研究入門 修了

②臍帯血の品質管理に関する事項

責任者の氏名：関 幸子

臍帯血の品質等に影 響が生じる事態等へ の体制の整備の有無：  
有（6名）

以上